SALAM

مؤسسة سلام
للتقنية والطاقة الشمسية
رقم العضوية : ١٣٣٣٨٨

To whom it may concern,

Broker Appointment Letter

This is to confirm that on date: ____/____/______________

We ....registered under CR No. (__________________)has exclusively nominated **Elite Insurance & Reinsurance Brokerage Co.** duly licensed by the Saudi Central Bank with the license No. 29/112008 and registered under Commercial Registration No. 1010254750 as our Insurance Broker and Consultant, to negotiate on our behalf with any Insurance Company, and their Agent concerning our insurance and risk management programs plus claims.

This letter authorizes you to furnish Elite Insurance & Reinsurance Brokerage Co. with all at it pertains to our Insurance contracts, rates, rating schedules, surveys, claims & losses reserves information, Insurance and Risk Management Programs to which the letter applies.

This appointment of rescinds all previous appointment and the authority contained herein shall remain in full force until cancelled in writing.

Date: ____/______/_______ G

Name: ______________________________

Position: ____________________________

Signature:____________________________

Official Stamp

Attachments: Valid Commercial Registry Copy

إلى من يهمه الأمر

خطاب بتفويض وسيط

بهذا نؤكد انه اعتبارا من تاريخ : ٣٠/٦/٢٠٢١م

باننا نحن مؤسسة سلام النخبة للمقاولات العامة بموجب السجل التجاري رقم (١٠١٠٠٩٥٩٢٦) قد اعتمدنا **شركة النخبة لوساطة التأمين وإعادة التأمين** والمصرح لها بمزاولة النشاط بموجب تصريح البنك المركزي السعودي رقـــم و س ط /200811/29 وسجل تجاري رقم (1010254750) لتكون وسيط و استشاري التأمين لنا حصرياً وذلك لإجراءات المفاوضات بأسمنا ونياية عنا مع أي من شركات التأمين أو شركات إعادة التأمين أو وكلائهم بخصوص برنامج إدارة التأمين والمخاطر الخاص بنا والمطالبات والتعويضات.

وانه بموجب هذا الخطاب نفوض شركة النخبة لوساطة التأمين وإعادة التأمين بالتزود بكافة مايطلبونه من معلومات تتعلق بعقودنا للتأمين والأسعار وجداول التسعير والمعاينات وتعويض المطالبات وأحتياطاتها وكل المتطلبات التي تتعلق ببرامج إدارة التأمين والمخاطر التي يسري عليها هذا الخطاب.

يلغي هذا التفويض كافة التفاويض وتسري الصلاحيات الممنوحة بموجبه إلى إن يتم الإلغاء كتابة.

التاريخ : ٣٠/٦/٢٠٢١م

المفوض بالتوقيع : ناصر مهنا المهنا

المسمى الوظيفي : مدير عام

التوقيع : ______________

الختم الرسمي

مؤسسة سلام
للتقنية والطاقة الشمسية

المرفقات: نسخة سارية من السجل التجاري

مؤسسة
سلام النخبة
للمقاولات العامة
س.ت 1010095926

المملكة العربية السعودية : الرياض حي الربوة شارع سلمى بن أبي سلمى وحدة رقم: ٣ رقم المبنى: ٣٤٧٨ الرمز البريدي: ١٢٨١٣ الرقم الإضافي: ٨١٢٥
الهاتف : ٠١١-٢٩١٩٩١١ ، ٠١١-٤٧٧٩٩٨٢ الفاكس : ٠١١-٢٩١٢٣٤١ بريد الكتروني : salamsolar@gmail.com

Benefit	Number Of Paid Claims	Amount Of Paid
Dental	11	
Optical	0	
Maternity	14	
Outpatient	160	
Inpatient	0	

Top 20

Provider Name	Number Of Paid Claims	Amount Of Paid Claims
Al Abeer Polyclinic - Batha	16	47,34
Dr.Hamzah Medical Clinics - Abha	48	11,45
Al Hayat National Hospital - Riyadh	6	5,06
Mabasem Polyclinic	24	2,59
Al Hayat Clinic2 - Natheem	13	1,47
Al Abeer Polyclinic - Madinah	16	1,16
Sehat Amass Polyclinic - Arar	8	1,01
Shifa Najran Medical Center - Najran	11	95
Abha Private Hospital	4	79
Al Hammadi Hospital - Al Sweedi	3	54
Omar Al Ajaji Med Center-Malaz	9	53
Noon Medical Complex 2	4	39
Hayat National Hospital - Jizan	4	39
Salem Medical Complex - Baha	7	28
Al Fayhaa General Medical Complex	3	19
Al Dawaa Company	2	15
Future Medical Center	3	14
Dar Al Tadawe Medical Complex	4	13
Total	185	74,64

SOLIDARITY سوليدرتي

Solidarity Takaful - Claim Experience Form

Health Insurance - Claims Experience Form

Group Name	موسسه سلام للتقنيه والطاقه ال - 31458783.	Report Date	28/06/2021
Group CR Number		Group Sponsor Number	
Policy Inception Date	28/06/2020	Claims Processed To	27/06/2021
Policy Expiry Date	27/06/2021	Dental Limit	
Class Type	.C.	Optical Limit	
Deductible		Inpatient Limit	

Monthly Claims	Number Of Lives Insured	Number Of Paid Claims	Amount Of Paid Claims	Amount Of Paid Claims (VAT)	Nbr Of Outstanding Clm. @ Period End	Amt Of Outstanding Clm. @ Period End	Amt Of Outstanding Clm @ Period End (VA
Policy Year-2 Years							
Number Of Lives @ Start	0						
Prior Policy Year							
Number Of Lives @ Start	0						
Last Policy Year							
Number Of Lives @ Start	106						
JUN-2020	106	0	0.00	0.00	0	0.00	0.0
JUL-2020	106	15	1,324.75	1,404.69	0	0.00	0.0
AUG-2020	106	43	3,514.20	3,651.80	0	0.00	0.0
SEP-2020	106	45	5,353.45	5,635.40	0	0.00	0.0
OCT-2020	106	28	7,398.30	7,975.95	0	0.00	0.0
NOV-2020	106	10	4,476.00	4,787.94	0	0.00	0.0
DEC-2020	106	11	2,749.11	2,902.86	13	2,249.15	2,278.1
JAN-2021	106	11	1,152.35	1,244.30	1	15.00	16.8
FEB-2021	106	18	48,180.48	48,262.71	12	876.80	910.8
MAR-2021	106	4	500.95	523.27	24	10,640.04	11,303.2
APR-2021	106	0	0.00	0.00	19	2,610.20	2,693.8
MAY-2021	106	0	0.00	0.00	5	455.70	459.6
JUN-2021	107	0	0.00	0.00	16	4,508.60	4,862.6
SubTotal		185	74,649.59	76,388.92	90	21,355.49	22,525.2
Total		185	74,649.59	76,388.92	90	21,355.49	22,525.2

Breakdown By Benefit						
	Last Policy Year					
Benefit	Number Of Paid Claims	Amount Of Paid Claims	Amt Of Paid Claims (VAT)	Nbr Of Outstanding Clm. @ Period End	Amt Of Outstanding Clm. @ Period End	Amt Of Outstanding Clm. @ Period End (VA
Dental	11	1,420.00	1,524.16	5	2,261.00	2,505.5
Optical	0	0.00	0.00	1	400.00	400.0
Maternity	14	5,966.75	6,514.91	0	0.00	0.0
Outpatient	160	67,262.84	68,349.85	84	18,694.49	19,619.3
Inpatient	0	0.00	0.00	0	0.00	0.0

Top 20 Utilised Providers (By Amount) in Last Policy Year						
	Last Policy Year					
Provider Name	Number Of Paid Claims	Amount Of Paid Claims	Amount Of Paid Claims (VAT)	Number Of Out Standing Claims	Amount Of Out Standing Claims	Amt Of OutStanding Claims (VAT)
Al Abeer Polyclinic - Batha	16	47,347.18	47,392.75	4	267.90	271.8
Dr.Hamzah Medical Clinics - Abha	48	11,457.00	12,159.40	12	3,773.20	4,095.4
Al Hayat National Hospital - Riyadh	6	5,066.75	5,561.87	0	0.00	0.0
Mabasem Polyclinic	24	2,596.25	2,676.54	15	1,547.65	1,563.4
Al Hayat Clinic2 - Natheem	13	1,470.00	1,549.08	12	876.80	910.8
Al Abeer Polyclinic - Madinah	16	1,162.90	1,188.82	5	414.10	437.6
Sehat Amass Polyclinic - Arar	8	1,013.15	1,065.35	0	0.00	0.0
Shifa Najran Medical Center - Najran	11	956.70	1,019.70	0	0.00	0.0
Abha Private Hospital	4	790.85	826.85	0	0.00	0.0
Al Hammadi Hospital - Al Sweedi	3	549.00	607.95	0	0.00	0.0
Omar Al Ajaji Med Center-Malaz	9	536.25	565.05	0	0.00	0.0
Noon Medical Complex 2	4	396.75	417.63	0	0.00	0.0
Hayat National Hospital - Jizan	4	395.46	400.26	0	0.00	0.0
Salem Medical Complex - Baha	7	282.25	299.53	0	0.00	0.0
Al Fayhaa General Medical Complex	3	190.00	205.96	0	0.00	0.0
Al Dawaa Company	2	159.75	159.75	1	391.50	391.5
Future Medical Center	3	142.50	153.36	0	0.00	0.0
Dar Al Tadawe Medical Complex	4	136.85	139.07	0	0.00	0.0
Total	185	74,649.59	76,388.92	49	7,271.15	7,670.7

Benefit Schedules		
Policy Year	Attached (Yes/No)	Any Differences From Last Policy (Yes/No/Not Know)
Policy Year-2 Yrs Prior		
Prior Policy Year		
Last Policy Year		
Total Number Of Pages		

Notes

سوليدرتي
SOLIDARITY
شركة سوليدرتي السعودية للتكافل
Solidarity Saudi Takaful Company
سجل تجاري 1010288775

For Insurance Company Use :

Date : 28-6-2021

Signature & Stamp

PolicyHolder Confirmation :

We (The Insured / PolicyHolder) Confirm to the best of our knowledge that the information provided above is correct.

Date :

Signature & Stamp

Table of Benefits								
Last Policy Year								
Class Type	Class Description	Deductible	Overall Annual Limit	Dental Annual Limit	Optical Annual Limit	Inpatient Annual Limit	Maternity Annual Limit
.C.	CLASS C-0333	OMNH 20% Co-Payment up to 300 SR. MN 20% Co-Payment up to 75 SR. OMNC 20% Co-Payment up to 100 SR.	500,000.00	2,000.00	400.00	500,000.00	15,000.00